



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแพ จังหวัดราชบุรี โทร ๐ ๓๒๓๘ ๑๒๒๙

ที่ รบ ๐๕๓๒ / ๒๑๘

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ รอบที่ ๑ / ๒๕๖๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางแพ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแพ ได้รับการนิเทศและกำกับติดตามผลการดำเนินงานตัวแผนปฏิบัติการ และตามตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ ที่ผ่านมานั้น

ในการนี้ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ โดยผู้รับผิดชอบงานหลัก (Project Manager, PM) ได้รวบรวมประเด็นการกำกับติดตามงานด้านต่างๆ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง “รายงานผลการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบที่ ๑” มาของท่านเพื่อทราบ และพิจารณาอนุญาตให้ประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายประวิทย์ เอ็มอาจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ/เผยแพร่ประชาสัมพันธ์

(นายประดิษฐ์ สาลียงพวย)

สาธารณสุขอำเภอบางแพ

สรุปผลการนิเทศงาน คปสอ. บางแพ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ 2563

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
สตรีและเด็กปฐมวัย : 1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน 2.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนด 3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี	ผลงานไม่มีมารดาเสียชีวิต ANC ก่อน 12 สัปดาห์ = 33.33 % (เป้า 75%) ANC 5ครั้งตามเกณฑ์ = 29.17 % (เป้า 75%) ดูแลหลังคลอด 3 ครั้งตามเกณฑ์ = 53.04 % (เป้า 65%) ซีดในหญิงตั้งครรภ์ (HDC) = 18.75%(เป้า <20%), LBW = 0 % (เป้า <7%) กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน = 78.26 % (เป้า >50%) พัฒนาการ: คัดกรองพัฒนาการ = 92.75% (เป้า >90%) พบสงสัยล่าช้า = 35.39% (เป้า >20%) ติดตามส่งเสริมและประเมินซ้ำ = 95.35 % (เป้า 90%) โภชนาการ: ชั่งนมน.วัดส่วนสูง = 87.27% (เป้า> 85%) สูงดีสมส่วน = 58.97% (เป้า >57%) เตี้ย = 17.02% (เป้า <14%)อ้วน = 9.08% (เป้า <10%) ผอม = 3.07 % (เป้า <6%)	1.ขับเคลื่อนการดำเนินงานโภชนาการ 1000 วันแรกของชีวิต +ตำบล 1000 วัน 2.ส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเพิ่มความสูง+ส่งเสริมโภชนาการในทุกช่วงวัย 3. ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงโปรแกรม 9 อย่างเพื่อสร้างลูกใน Facebook เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ 4.เร่งรัดการติดตามความครอบคลุมการฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ 5. หมั่นตรวจสอบผลงานจาก HDC +Data Exchange ย้อนหลังสม่ำเสมอ เพื่อตรวจสอบผลงานที่บ้านทีกและใช้กำกับติดตามกลุ่มเป้าหมายรับบริการต่อเนื่อง และบันทึกผลงานและส่งออกให้ทันในช่วงเวลาที่กำหนด		ศลาชนันท์ หงษ์สวัสดิ์

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
งานวัยเรียน	วัยเรียนสูงดีสมส่วน 57.12% เริ่มอ้วนและอ้วนร้อยละ 9.29 เกินเกณฑ์ (ไม่เกินร้อยละ 10) ครอบคลุมได้ 47.90 % เนื่องจากอยู่ในช่วงที่กำหนดให้มีการบันทึกข้อมูลเทอม 2/2562 มีแผนงาน/โครงการแก้ไข ปัญหาเพื่อลดภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน มีกิจกรรมการออกกำลังกายใน โรงเรียน จิงโจ้ hiit การจัดการอาหารกลางวันโดยใช้โปรแกรมจัดการ อาหาร thai school lunch มีกิจกรรมสร้างแกนนำการออกกำลังกาย ระดับอำเภอ แต่แผนการออกกำลังกายโดย สสอ.และรพ.ยังไม่ได้เริ่ม ดำเนินการตามแผน	1.ให้เร่งดำเนินการกิจกรรมทางกายใน โรงเรียนตามแผนที่กำหนด โดย สสจ.ลง สุ่มร่วมกิจกรรม เน้นสร้างทีมแกนนำ ครู ก เป็นทีมนำด้านออกกำลังกาย โดยใช้ คลิปจิงโจ้ hiitที่ สสจ.สนับสนุนเป็น เครื่องมือ 2.ให้มีการติดตามผลการจัดการน้ำหนัก นักเรียนทุก 3 เดือน 4 ไตรมาส และสรุป ภาพรวม 3.จัดกิจกรรมดื่มนมจี๊ดยัดความสูง อย่าง น้อยวันละ 2 กล่อง 4.เน้นการออกกำลังกายสะสมในเด็กวัย เรียนวันละ 1 ชม. เน้นการกระโดดโดยให้ มีแรงกระแทกของข้อต่อเพื่อเพิ่มความสูง และลดอ้วน	ข้อชื่นชม มีการ วางแผนงาน/ โครงการครอบคลุม เพื่อแก้ปัญหา	นางสุภาภรณ์ มีแก้ว
วัยรุ่น	ไตรมาส 1 อำเภอบางแพไม่มีวัยรุ่นคลอด มีแผนงาน/โครงการเพื่อแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โดยมี กิจกรรม1.ให้ความรู้แกนนำวัยรุ่น 2.อบรมพ่อแม่เรื่องเพศคุ้ยไ้ในครอบครัว3.มาตรการการคุมกำเนิดโดย ยาฝังคุมกำเนิด อย่างเข้มแข็งระบบข้อมูลยังมีข้อผิดพลาดและข้อมูลไม่ ตรงกันระหว่างHDC และข้อมูลmanual มีการเก็บข้อมูลการคลอดเชิง คุณภาพเพื่อค้นหาปัญหาที่ชัดเจนมากขึ้น	1.ให้มีการตรวจสอบข้อมูลคลอดทุกเดือน เพื่อความถูกต้องโดยใช้ data exchange ตรวจสอบ 2.เพิ่มการเก็บข้อมูลการคลอดก่อนกำหนด ในแม่วัยรุ่น 3.เน้นเพิ่มกิจกรรมเชิงรุก ให้ความรู้แกนนำ วัยรุ่นและพ่อแม่เรื่องเพศคุ้ยไ้ใน ครอบครัว 4.เน้นมาตรการการป้องกันโรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ โดยเน้นการใช้ถุงยางอนามัย เพื่อลดโรคซิฟิลิสที่มีการระบาดในวัยรุ่น พบข้อมูลในปี 62		นางสุภาภรณ์ มีแก้ว

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
1.ตัวชี้วัดกระทรวง สาธารณสุข OHSP ร้อยละ ของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มี ผุ (Cavity Free) (คน) ปีงบประมาณ 2563 2.รายการบริการสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรคใน ช่องปาก ที่จ่ายตามรายการ บริการ(fee schedule) 3.โครงการพระราชดำริ ราชทัณฑ์ปันสุขฯ	1.ผลการดำเนินงาน ร้อยละของเด็กอายุ 12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ update ณ วันที่ 8 ม.ค. 63 อำเภอบางแพ 70.21% 2.ระบบสุขภาพช่องปากกลุ่มให้การดูแลพิเศษ กลุ่มเป้าหมายหญิง ตั้งครรภ์ และเด็กอายุ 4-12 ปี บางแพได้มีการส่งข้อมูลไปแล้ว แต่ยังไม่ได้รับข้อมูลตอบกลับ/ Keyข้อมูลแล้ว 53 ราย ติดC 0 ราย คิดเป็น 0% 3.รพ.บางแพ จะออกให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ต้องขัง ณ เรือนจำกลาง เขาบินจังหวัดราชบุรี ร่วมกับ รพ.วัดเพลง ในเดือนก.พ.63 ได้ตกลงแบ่ง วันกันรับผิดชอบออกหน่วยทันตกรรม โดยรพ.บางแพจะออกหน่วยในวันพุธที่ 19 และ 26 ก.พ.63	-		วรุณศิริ สัมพันธ์ สมโภช

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
กลุ่มวัยผู้สูงอายุ	จำนวนผส.ร้อยละ 22.37 ผลงานคัดกรองสุขภาพในภาพรวม>70% ยกเว้น cvd riskและตาต่อกระจก(จำนวนเป้าหมายนำเข้าไม่ครบ) ตำบลltcผ่านเกณฑ์100%,กำลังจัดเก็บข้อมูลพฤติกรรมที่พึงประสงค์, ผลงานจัดทำcare plan ในผส.พึงพิง 74.47(เกณฑ์ 90%),มีการฟื้นฟูสุขภาพผส.และผู้พิการ ผป.หลังstroke ในรูปแบบday care 1 แห่งที่ รพ.สต.บ้านวังกุ่ม ปี 63 จะขยายที่รพ.สต.บ้านดอนใหญ่ cup มี อยย จัดบริการคัดกรองผส.และจัดอบรมฟื้นฟู cm,cg	1.ขอให้นำเข้าข้อมูลเป้าหมายประชากร ผส.ในโปรแกรมvision2020 ให้ครบ จะทำให้ผลงานคัดกรองมีความถูกต้องและเป้าหมายตรงกับการคัดกรองอื่นๆ 2.ขอให้พท.mou ltc จัดทำcare plan ให้ครอบคลุมผส.พึงพิง(ผส.86 ทำcare plan 64) 3.จากการคัดกรอง พบ ก.เสี่ยงสมองเสื่อมและหกล้มค่อนข้างเยอะ ขอให้มีการจัดฟื้นฟูสภาพ ทั้งในระดับหน่วยบริการและชุมชน		นางนงนุช จันทศรี

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
1. GREEN & CLEAN Hospital (PA) 2. ประเด็นเร่งรัด (PA) 2.1 คปสอ.มีระบบแจ้งข่าวการใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด(พาราควอต ไกลโฟเสต คลอร์ไพริฟอส)โดย อสม. ผ่าน Mobile. Appication สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมี เกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน) 2.2 คปสอ.มีการจัดทำฐานข้อมูลด้านเกษตรกรรม เช่น ทะเบียนเกษตรกร การใช้สารเคมี ร้านจำหน่ายสารเคมี เป็นต้น และมีการรณรงค์การเก็บป่วย หรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)	1. GREEN & CLEAN Hos. ผ่านมาตรฐานระดับดี มีการรักษามาตรฐานอย่างต่อเนื่อง มีแผนสร้างห้องส้วมเพิ่มเติม เพื่อยกระดับดีมาก ขอชื่นชมที่มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 2. ประเด็นเร่งรัด เป็นตัวชี้วัดใหม่ทั้ง 2 ตัว ยังไม่ได้ดำเนินการเนื่องจากกระทรวงเพิ่งสรุปรายละเอียดที่ชัดเจนให้สสจ.เมื่อวันที่ 6 ม.ค. 63 จึงได้มีการชี้แจงรายละเอียดและการดำเนินงานของตัวชี้วัดทั้ง 2 ตัว ให้ทราบ	1. การสำรวจการใช้สารเคมีโดยอสม. ผ่าน Mobile. App. รอบ 1 เดือน มกราคม. 63 อาจดำเนินการร่วมกับการอบรม อสม.ประจำบ้านในเดือนมกราคม 63 นี้ 2. การรายงาน รหัสโรค T 60 ต่าง ๆ ใน ICD 10 แล้ว ขอให้รายงานเป็นรายสัปดาห์ด้วย เพื่อเป็นข้อมูลรายสัปดาห์ส่งกระทรวง ซึ่ง สสจ.จะส่งแบบรายงานให้	ไม่มี	นางวัลคุ์ดี โรจนาศรีรัตน์ นักวิชาการ สาธารณสุข ชำนาญการ น.ส.ณิชาภา ตั้งสกุลระหง นักวิชาการ สาธารณสุข ชำนาญการ น.ส.สาวนีย์ พจนารถ นักวิเคราะห์ นโยบายและ แผน

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
RDU	สถานการณ์ FTW 52.04 (≤ 50) Glybencamide 18.57 (≤ 5) Inhaler 43.59 ($\geq 80\%$) ปัญหาFTW เกิดปัญหาจากการกรอกข้อมูล, แพทย์หมื่นเวียนมีการสั่งใช้ Antibiotics ทางโรงพยาบาลให้แพทย์ประจำมีการปฐมนิเทศแพทย์หมื่นเวียน Glybencamide อัตราการใช้สูง โรงพยาบาลจะดำเนินการตัดยาออกจากบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล กลุ่มงานเภสัชกรรมดูข้อมูลตัวชี้วัดRDUทุกเดือน ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านรายงานองค์กรแพทย์เพื่อดำเนินการ	- โรงพยาบาลควรมีการจัดทำ pop up สำหรับแพทย์รายบุคคลว่ามีการสั่งใช้ยาตามRDUร้อยละเท่าไรแล้ว - Inhaler corticosteroids ควรระมัดระวังการ diagnosis ถ้าผู้ป่วยมีอาการหอบให้พิจารณาว่าเป็นหอบหืดหรือไม่ - ตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดของผู้ป่วยหอบหืด ถ้ามาฉุกเฉิน กรณีที่ผู้ป่วยมียา inhalerอยู่แล้วให้ตัดข้อมูลผู้ป่วยออก	-	น.ส.วรลักษณ์ อนันตกุล/ นางนิดาพร อัครวาทา
กัญชา ทาง การแพทย์	_รพ บางแพ มีแผนเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ในเร็ว ๆ นี้_ รพ บางแพ มีความพร้อมด้านบุคลากรในการเปิดบริการ	ขอให้รพ เตรียมการด้านสถานที่ และเตรียมการด้านการขอรับใบอนุญาตครอบครอง และจำหน่ายยาเสพติดให้โทษ (กัญชา)		ภญ.สุรี เสงจิต ตระกูล และ นางนันทา ชลิศราพงศ์ กลุ่มงาน การแพทย์ แผนไทยฯ สสจ.ราชบุรี

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
Service Plan ด้าน การแพทย์แผนไทย	-ผลงานภาพรวมตาม Kpi. ได้ร้อยละ 15.15 ไม่ผ่านเกณฑ์(19.50) -บัญชีรายการยา รพ มี25รายการ รพสต. มี 10รายการ -รพ.ได้รับงบประมาณสนับสนุนทั้งสถานที่ และจัดจ้างบุคลากร แต่ยังไม่มีเบิกจ่าย -รพสต. 2แห่งดำเนินการด้านสถานที่เรียบร้อยแล้ว ยังรอจัดจ้าง แพทย์ แผนไทย	ควรเร่งรัดผลงานตาม kpi และการดำเนินงานที่มีการMOU กับ จังหวัดให้แล้วเสร็จ		ภญ.สุรี เสงจิต ตระกูล และ นางนันทา ชลิศราพงศ์
PMQA	ระหว่างดำเนินงาน สสอ.บางแพ เข้าร่วมรับฟังและเรียนรู้เกณฑ์ PMQA ตามtimelineของจังหวัด	ดำเนินการเข้าร่วมกิจกรรมกับระดับ จังหวัด แบบอำเภอมีการดำเนินงานที่ผ่าน มีความเข้าใจอยู่ในระดับดี อีกทั้งร่วมเป็น ทีมPMQAทีมนำของจังหวัดด้วย	ชื่นชมผู้รับผิดชอบ ระดับอำเภอ มี ความตั้งใจในการ ทำงาน	นางอัญนิกา งามเจริญ

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
-ปฐมภูมิ (PCU /รพ.สต.ติดดาว/พชอ./อสม.หมอบประจำบ้าน)-การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล HA	- PCC ได้เปิดดำเนินการ ปี 2560 จำนวน 1 ทีม ปี 2561 จำนวน 1 ทีม ในปีงบประมาณ 2563 ได้วางแผนการจัดตั้ง NPCU 1 แห่ง โดยมี รพ.สต.วังเย็น เป็น Nodeประกอบด้วย รพ.สต.วังเย็น /วังกุ่ม/ดอนใหญ่/บ้านดอนใหญ่ ซึ่งหากเปิดดำเนินการก็จะครอบคลุมประชากร ทั้งอำเภอ(เป้าหมายครอบคลุมประชากร ร้อยละ 40)และมีแผนส่งแพทย์ไปอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวระยะสั้น เพื่อมาเป็นแพทย์ประจำ PCU-รพ.สต.ติดดาว ผ่าน 100 % ปี 2560 จำนวน 2 แห่ง ปี 2561 จำนวน 6 แห่ง ในปี2563 จะมีการประเมินซ้ำ 2 แห่ง คือ วังเย็น และ บ้านดอนใหญ่ ให้เตรียมดำเนินการตามขั้นตอน คือประเมินตนเอง อำเภอประเมิน และจังหวัดจะลงประเมินรับรอง-พชอ.ในไตรมาส 1-2 ได้สนับสนุนงบประมาณ 10,000 บาท เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินให้ต่อเนื่อง ให้หน่วยงานจัดทำโครงการเพื่อดำเนินการประชุมทบทวน คณะกรรมการ และทบทวนประเด็นปัญหาของพื้นที่และหากทบทวนแล้ว เห็นควรบูรณาการประเด็น DM และ HT เพิ่มให้สอดคล้องกับ OTOP ของเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาวที่ปรับใหม่ ปี 2563 และเกณฑ์ Area base ของจังหวัดราชบุรี-อสม.หมอบประจำบ้าน อำเภอได้วางแผนพัฒนา ในวันที่ 13-15 มกราคม 2563 และให้เตรียมพัฒนา Phase 2 ประมาณ เดือน กุมภาพันธ์ 2563 ซึ่งเป้าหมายคือ ประธาน อสม. ระดับตำบล ซึ่งการประเมินว่าจะได้ค่าป่วยการนั้นจะมีแบบประเมิน เริ่มประเมิน เดือน เมษายน – กันยายน 2563 ก่อน และเชิงคุณภาพจะประเมินจากการวัดร้อยละของ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นร้อยละ 70 -คุณภาพโรงพยาบาล HA จังหวัดดำเนินการในรูปแบบ QLN เช่นเดิม สำหรับบางแพ จะ Re ac เดือน กพ.63 นี้ ให้เตรียมพร้อมรับ	การเปิดดำเนินการ PCU อาจทบทวนที่ตั้ง Node ที่มีความพร้อม ตามเกณฑ์ 3S และพิจารณาความสะดวกในการเข้าถึงบริการของประชาชนส่วนใหญ่ในพื้นที่		นางจิรนาถ บวรธรรมรัตน์

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
โรคติดต่อ	1. วัณโรค (PA) มีผู้ป่วย 4 ราย ทุกรายยังไม่มีปัญหา ผลการคัดกรองผู้สัมผัส , จนท.สร ได้ 100% ผลรวมทุกกลุ่ม ได้ ประมาณ 15 % 2. ผลงานรณรงค์ MMR , MR เป้าหมาย 95% ผลงาน MMR=76.56 , MR=8.29 3.ยังไม่มีผู้ป่วยใช้เลือดออก	1.จัดทำแผนเร่งรัดในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงวัณโรค 2.เร่งรัดการดำเนินงานให้วัคซีน MMR,MR ให้ได้ตามเกณฑ์ และบันทึกข้อมูลผลงาน ทุกสัปดาห์		อัครวุฒิ ศุภอักษร
ยาเสพติดและทูปิ่นมเบอร์วัน	1.ตัวชี้วัด Retention rate ใช้ผลงานทุกระบบ วัด-ภาพรวมอำเภอ เกณฑ์ 50%2.การดำเนินงานชุมชนบำบัด ให้ฝ่ายปกครองเป็นเจ้าภาพหลัก งบประมาณทาง ปปส.สนับสนุนผ่านทางอำเภอ3.เสนอให้ปกครอง ค้นหา และส่งผู้ป่วยยาเสพติดรักษาในระบบสมัครใจ รพ.ก่อนในช่วงนี้ เพราะค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมยังไม่เปิด4.ข้อมูลกำลังพลยาเสพติดยังบันทึกไม่ครบให้เพิ่มเติมให้ครบเนื่องจากมีผลต่อการจัดสรรโควต้าพิเศษ5.การดำเนินงานทูปิ ในปี63 มีการเพิ่มsetting อำเภอทูปิในการประกวดระดับภาคและประเทศ ส่วนจังหวัดกำหนดจัดประกวด 19 กพ. 63 ให้ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการ	1.กรณีผู้รับบริการในระบบบังคับบำบัดมีจำนวนมากกำหนดให้เปิดนอกเวลาราชการได้ โดย เทรนนิ่ง จนท.เพิ่ม- ให้ รพสต.ช่วยบำบัด โดยจ่ายค่าตอบแทน นอกเวลา2.มี SP เพิ่มขึ้นมา เป็นสาขา เรื่องกัญชา 3.การเบิกจ่ายเงินยาเสพติด วงที่ 1ภายในวันที่ 30 เมย.63		นายเจตนา คันธาทิพย์

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
Smart Hospital	1. Smart Place - ผ่าน - ผ่าน เกณฑ์ Green and Clean - ผ่าน เกณฑ์ Digital Look (เนื่องจากผ่านเกณฑ์ทั้ง Smart Tools และ Smart Services) 2. Smart Tools - ผ่าน 2.1 ผ่าน - หน้าจอแสดงคิว ลำดับคิวในจุดที่เหมาะสม และลดความแออัดบริเวณจุดบริการได้ 2.2 ผ่าน - ช่องทางออนไลน์ ให้ตรวจสอบคิว ดูลำดับคิว ผ่านทางเว็บไซต์ 2.3 ไม่ผ่าน - การเชื่อมต่อข้อมูลเครื่องมือทางการแพทย์ เข้าสู่ ระบบ HIS อัตโนมัติ 3. Smart Services - ผ่าน 3.1 ผ่าน - ยกเลิกการรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ 3.2 ผ่าน - มีการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ 3.3 ผ่าน - มีการใช้ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ 3.4 ผ่าน - มีข้อมูลระยะการรอคอยบริการ 3.5 ผ่าน - มีบริการนัดหมายเหลือเวลา ของแต่ละคลินิก	- เพิ่มเครื่องมือทางการแพทย์ เชื่อมต่อกับระบบ HIS อัตโนมัติ		นายกฤษณะ, ว่าที่ ร.ต. ประรณนา, นาย กิตติพิพัชร
- การบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ - Happinometer & HPI	มีข้อมูล มีตำแหน่งว่าง พยาบาล3ตำแหน่งมีการบริหารตำแหน่งว่าง วิเคราะห์แล้วว่าใช้สรรหาวิธีใด ให้ได้ประโยชน์สูงสุด ดำเนินการตามแผน รอการอนุมัติตำแหน่งจากส่วนกลาง	ขอให้นำเลขตำแหน่งที่ว่าง จัดทำแผนบริหารตำแหน่ง เพื่อการตรวจสอบติดตามที่เป็นรูปธรรม	พื้นที่รพสต. สอบถามการปรับตำแหน่งให้ พกส.ที่ไปเรียนจบปริญญา สบ. แนะนำให้เสนอขอเลขตำแหน่งแล้วสรรหา	นายเฉลิม นางพรทิพย์ น.ส.จันทวาทิ

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
แผนงานการเงินการคลัง	-รพ.บางแพ มีคะแนนวิกฤติการเงิน ณ พ.ย.2562 เท่ากับ 0 -รพ.บางแพ เดือน กันยายน 62 ได้รับเงินบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ สนับสนุนการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ จำนวน 1,000,000 บาท -ปี 2563 ได้รับเงินปรับเกลี่ยระดับจังหวัด จำนวน 3,917,694 บาท -มีแผนปรับประสิทธิภาพทางการเงิน (LOI) ชัดเจนเป็นรูปธรรม -มีแผนการใช้เงินกองทุนท้องถิ่น ปัญหาที่พบ -งบค่าเสื่อม ป 2562 บันทึกในระบบโปรแกรมความก้าวหน้างบค่าเสื่อมประมาณ 38% เร่งรัดให้รับดำเนินการบันทึกให้ครบถ้วน	-ติดตาม กำกับ ให้ดำเนินการตามแผน LOI และ Planfin ที่ทำไว้ -ติดตาม การพัฒนารายได้ด้านแพทย์แผนไทย -เร่งรัดการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี 2562 ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ 2 ปีงบประมาณ 2563 และบันทึกความก้าวหน้าให้เป็นปัจจุบัน		นางประนอม จิตต์ทงศ์ศักดิ์ และ นายอภิชาติ ช่วยรัตน์
การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ Service Plan	ผลการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) รายสาขา ส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ อยู่ในเกณฑ์ดี - ระบบ fast Track จัดการได้ดี ระยะเวลาอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด - Sepsis ผู้ป่วยจำนวน 20 ราย ได้รับ antibiotic ภายใน 1 ชม. 100 % อยู่ระหว่างจัดหาเครื่องตรวจ Lactate การตรวจ H/C ก่อนให้ยา antibiotic ได้ร้อยละ 55 (11/20) - ER คุณภาพ ปลอดภัย จัดทำประตู lock 1 ชั้น - IMC ดำเนินการแบบ IMC bed มีผู้ป่วย จำนวน 19 ราย เข้าโครงการครบ 6 เดือน 9 ราย มีระบบการเชื่อมโยงบริการการดูแล แบบ IMC กับ รพ.สต. ในเครือข่ายได้ดี - สาขาจักษุ ผลงานการคัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุ ได้ร้อยละ 66.31 (คัดกรองแล้วยังไม่ได้ศัลยกรรมอีกจำนวนหนึ่ง) พบผิดปกติ 51 ราย เป็นBlinding cataract 15 ราย ได้ VISA แล้ว รอการผ่าตัด	1.ควรดำเนินการตาม GL Sepsis ในเรื่องการเจาะ H/C ก่อนให้ antibiotic ทุกราย เพื่อผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานที่กำหนด 2.ควรการพัฒนาเรื่องความปลอดภัยตามมาตรฐาน ER คุณภาพ ให้ครบถ้วนเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ		นิรมล เกิดอินท์

ประเด็นที่นิเทศงาน	ผลการนิเทศ (สถานการณ์/ข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่พบจากการนิเทศงาน)	ข้อเสนอแนะ	อื่นๆ(ถ้ามี)	ชื่อ-นามสกุล ผู้นิเทศ
การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ : การติดตามKPI:ผลงานการคัดกรองDM/HT/CVD risk/BMI/รอบเอว และ OKR การจัดตั้งสถานี HCP & DPACrb Ketogenic Diet ไตรมาส 1/2020	1.ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง CUP โรงพยาบาลบางแพ ปี งบประมาณ2563 = 91.73 % เป้าหมาย มากกว่า 90%2.ประชากร 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรอง และเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน CUP โรงพยาบาลบางแพ ปี งบประมาณ256 = 91.43 % เป้าหมาย มากกว่า 90%3.ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) CUP โรงพยาบาลบางแพ ปี งบประมาณ 2563=80.31%เป้าหมาย มากกว่า 87.5 %4.ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ CUP โรงพยาบาลบางแพ ปี งบประมาณ2563=64.37% เป้าหมาย >=57%5.ร้อยละของประชากรวัยทำงาน อายุ 18 - 59 ปี มีเส้นรอบเอวปกติ CUP โรงพยาบาลบางแพ ปี งบประมาณ2563 = 70.40 % เป้าหมาย >=60%สรุปผลการดำเนินงาน ตามKPI ไตรมาส 1 ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดและพบว่า สุขภาพของประชากร อำเภอบางแพ ช่วงวัย 18-59 ปี มีสุขภาพดี มีภาวะ ค่าดัชนีมวลกายBMI ปกติที่มากกว่าค่าเป้าหมาย ซึ่งเป็นปัจจัยที่สามารถลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค เบาหวาน, โรคความดันโลหิต, โรคไขมันในเลือดจากภาวะโรคอ้วนและโภชนาการเกินได้มากขึ้นสรุปผลการดำเนินงานตามOKRs : การจัดสถานี HCP & DPACrb Ketogenic ปีงบประมาณ 2562ได้รับบสนับสนุน จาก สสจ. 5 แห่ง ได้ดำเนินการจัดสถานีพร้อมให้บริการ จำนวน 3 แห่งได้แก่ รพ.สต.วัดแก้ว,บ้านหนองม่วง และบ้านวังกุ่ม ส่วน รพ.สต.หัวโพและดอนคา อยู่ระหว่างการจัดสถานี จากงบประมาณที่ได้จัดสรรให้ไปแล้ว และ งบสนับสนุนจาก อบจ จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.วังเย็น และรพ.สต.โพหักเกิดผลการดำเนินงาน ดังนี้1.รพ.สต.วังกุ่ม เป้าหมาย 20 คน กลุ่มโรคไขมันในเลือดสูง 1 คน, HT+IHD+อ้วน จำนวน 1 คน และโรคอ้วน 12 คน ผลการดำเนินงาน น้ำหนักลด 9 คน น้ำหนักเท่าเดิม 8 คน และมี	ปี 2563 ขอขยาย สถานี HCP & DPACrb Ketogenic ในรพ.สต. ที่เหลืออีก 2 แห่ง ได้แก่ รพ.สต.ดอนใหญ่ และรพ.สต.บ้านดอนใหญ่ *การเตรียมความพร้อมความเข้าใจ KPI ในการตรวจราชการ ปี 2563และการดำเนินงานในไตรมาส 2 /202013.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน 13.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง ด้วย HBPMและการดำเนินงาน:ในโครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามโปรแกรมDPACrb Ketogenic Diet ในกลุ่มเสี่ยง อำเภอบางแพ จำนวน 204 คน ดำเนินการโดย CUP บางแพ ดังนี้ กลุ่มผู้ใหญ่อายุ 25 – 59 ปี ที่ผ่านการคัดกรองแล้วถูกจำแนกเป็นกลุ่มเสี่ยงดังนี้ 1.1 กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง (SBP>=120 – DBP>=80-89 mmHg) 1.2 กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง (SBP>=140 - DBP>=90 mmHg) 1.3 กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (DTX>100-125 mg%) 1.4 กลุ่มเสี่ยงป่วยเบาหวาน (DTX> 125 mg%) 1.5 กลุ่มที่มีภาวะอ้วนระดับ 3 (BMI >=30 กก./ตรม.) การส่งผลงานกำหนดส่งผลงานระหว่างดำเนิน		นส.ดวงเดือน ก้อนทอง พยาบาล วิชาชีพ ชำนาญการ

	น้ำหนักเพิ่ม 3 คน 2.รพสต.หนองม่วง เป้าหมาย โรคเบาหวาน 8 คน , โรคความดันโลหิตสูง 18 คน และโรคอ้วน 11 คน สามารถควบคุม โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และน้ำหนักลดลง ได้ทั้งหมด	โครงการตามผลงานบริการ จำนวน 4 ครั้ง ตามโปรแกรม DPACrb Ketogenic Diet ดังนี้ ผลงาน ผลการตรวจ DTX ผลการวัดความดันโลหิต ผลประเมิน BMI ผลการประเมิน CVD Risk ระยะเวลา ก่อน (ชค) 4 wk(มค) 12wk(มีค) 20 wk(พค)		
--	--	---	--	--